

සැපයුම්කරුවන්/ කොන්ත්‍රාත්කරුවන් ලියාපදිංචි කිරීමේ අයදුම්පත.-2025
දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලය-මාතලේ.

ඉල්ලුම් පත්‍ර අංකය :

මු. තැ කුවිතාන්සි අංකය:.....

(මු.කු මුල් පිටපත අමුණන්න)

01. ඉල්ලුම් කරන සැපයුම්/සේවාව/වැඩ අංකය හා විස්තරය :

(ලබා දී ඇති අනුව උපදෙස් පත්‍රිකාවේ සඳහන් අංකය හා විස්තරය නිවැරදිව සඳහන් කරන්න.)

අයිතම අංකය							
අයිතම අංකයට අදාළ විස්තරය							

02. (I.) ව්‍යාපාරයේ නම :-.....

(II.) ව්‍යාපාරයේ ලිපිනය :-.....

.....

III. දුරකථන අංක

(1). කාර්යාලීය දුරකථන අංක :-.....

(2). ජංගම දුරකථන අංකය :-.....

(3).Whats app දුරකථන අංකය:-.....

(4). විද්‍යුත් ලිපිනය :-.....

(5.). මාතලේ දිස්ත්‍රික්කයේ ඔබ ව්‍යාපාරයේ ශාඛා පවතී නම් එහි ලිපිනය :-.....

.....

03. I.ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය :- තනි ව්‍යාපාර/ හවුල් ව්‍යාපාර/සමාගම්

II.ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි අංකය :-.....

III.ඉහත ලියාපදිංචිය ලබා ගත් ආයතනය:-.....

04. වැඩ කොන්ත්‍රාත්කරුවන් පහත විස්තර ඉදිරිපත් කළ යුතු වේ.

I.ලියාපදිංචි අංකය :-

II.ලියාපදිංචි දිනය :-

III. වාර්ෂික ලියාපදිංචිය අවසන් වන දිනය :-.....

IV.CIDA ශ්‍රේණිය/ පන්තිය :-

ඉහත සපයා ඇති තොරතුරු හා විස්තර පිටපත් සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්,මාගේ ව්‍යාපාරය රාජ්‍ය නීතිරීති අනුපාතයට නීති රෙගුලාසි කමිකරු නීති වලට අනුකූලව පවත්වාගෙන යන බවත් රජයට ගෙවිය යුතු බදු හා ගාස්තු නියමිත පරිදි ගෙවා ඇති බව සහතික කරමි.

දිනය :-

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන